

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO**

**ACADEMICO DE PROGRAMAS**

**DE MOVILIDAD**

 *Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales*

D/Dª …………………………………………………………………………………………………………………………..………...

con DNI………………………..………… y domicilio en Calle…………………………………………………………….

………………………………………… nº ………… piso ……….. letra ……… Código postal….………...………..

Ciudad ................................................... Provincia ...............................................

Teléfono .............................. Correo electrónico .....................................................

**E X P O N E**

Que ha cursado en el Centro ..................................................................................

de la Universidad de …………………………………..…………………………………. las asignaturas que se indican en la certificación académica que se acompaña, por lo que,

**S O L I C I T A**

Que le sean reconocidas las siguientes asignaturas de la Universidad de León, correspondientes a la titulación ……………………………………………….………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Asignaturas cursadas en destino*** | ***Calificación******en destino*** | ***Asignaturas de las que solicita reconocimiento*** | ***Calificación en la ULE*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tal fin se adjuntan igualmente los documentos previos de reconocimiento de asignaturas cursadas en movilidad durante el curso ………………………………., debidamente firmados y sellados por todas las partes.

León, a ………. de …………………………… de 202…..

*VºBº Tutor de Movilidad de la Facultad*

Fdo: ……………………………………………….

**Sr. Decano de la Facultad de CC. Económicas y Empresariales de la ULE**